MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO. 512390

FILING DATE

PPLICANT(S)

	SN	

	AS F	ILED	AFTER :		AFTER 2 "AMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.			DEP.
1			\	/	IND.	
2						
3			7	_/		
4		00				
5		0				
6		-(t)		/		
7		0		<i></i>		
8			/	1		
10		- 1		-		
11			/-			
12		8	-/	-		
13		8	/			
14		8	/	-		
15		0	/	-		
16			1			
17						
18						
19						
20			•			
21						
22						
23			$ \parallel$ \perp			
24 25						
26						
27				-		
28						
29						
30		•				
31						
32						
33						
34						
35						
36						
38						
39						
40						
41						
42			 			
43					l	
44					•	
45						
46						
47						
48						
49 50				<u>-</u> .		
			9			
TOTAL IND.		#	α	4		₩
TOTAL DEP		4	123	4		40
TOTAL	1		/. []		—— Ti	200
CLAIMS		NEW YORK	17 1			

PTO - 1360 (REV. 11/04)

<u> 18</u>							
	AS FILED		AF LAME	TER NDMENT	AF 2 [™] AM	AFTER	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	
51					ALTE.	DET.	
52					 	 	
53					1	 	
54					1		
55							
56 57	 						
58	l				<u> </u>		
59				<u> </u>	<u> </u>	 	
60						 	
61					<u> </u>	 	
62						 	
_63						 	
64						1	
65							
66 67				<u> </u>			
68							
69							
70	· ·						
71							
72							
73							
74							
75 76							
77		 [-					
78				<u> </u>			
79							
80							
81							
82							
83 84							
85							
86							
87		-		·			
88							
89							
90							
91		<u> </u>					
92 93							
94							
95							
96							
97							
98							
99							
100		 - -					
TOTAL IND.		₩		4		*	
TOTAL DEP.		4	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	4		4	
TOTAL CLAIMS		S DEPART		\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$			

U.S. DEPARTMENT of COMMERCE Fatent and Trademark Office